

Departamento de Educación de New Jersey

Encuesta para padres de 2012 - Educación especial

Esta es una encuesta para padres de alumnos escolares que reciben servicios de educación especial (jardín de infancia a escuela secundaria). Sus respuestas ayudarán a orientar los esfuerzos para mejorar los servicios brindados a los niños y a sus familias así como sus resultados. Por favor, seleccione una de las siguientes respuestas para cada una de las enunciaciones que aparecen a continuación: *disiento muy enfáticamente, disiento enfáticamente, disiento, estoy de acuerdo, estoy muy de acuerdo, estoy completamente de acuerdo*. Al responder cada oración, piense acerca de su experiencia y la experiencia de su hijo/a con la educación especial **durante este año escolar**. Si un artículo no aplica, por favor marque el cuadrado en la columna última, "No aplica".

	Disiento muy enfáticamente	Disiento enfáticamente	Disiento	Estoy de acuerdo	Estoy muy de acuerdo	Estoy completamente de acuerdo	No aplica
Esfuerzos de las escuelas para asociarse con los padres							
1. En la planificación del programa de mi hijo/a se me considera un socio igual a los maestros y otros profesionales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Se me ofreció ayuda especial (como guardería) para que pudiera participar en la reunión del Programa Educativo Individualizado (IEP).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En la reunión del IEP, discutimos cómo participaría mi hijo/a en las evaluaciones estatales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. En la reunión del IEP, discutimos los arreglos y las modificaciones que mi hijo/a necesitaría.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Todas mis preocupaciones y recomendaciones fueron documentadas en el IEP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Se dio justificación por escrito de la razón por la que mi hijo/a no recibiera servicios en un salón de clase de educación general.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Se me brindó información sobre organizaciones que ofrecen apoyo para padres de alumnos con discapacidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se me ha pedido opinión acerca de qué tan bien cubren las necesidades de mi hijo/a los servicios de educación especial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. El informe de evaluación de mi hijo/a está escrito en términos que comprendo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La información que recibo por escrito está redactada de manera comprensible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Los maestros están disponibles para hablar conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Los maestros me tratan como un miembro del equipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestros y administradores...							
13. ...piden la opinión de los padres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ...se muestran sensibles a las necesidades de los estudiantes con discapacidades y de sus familias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ...me alientan a que participe en el proceso de toma de decisiones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ...respetan mis tradiciones culturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ...se aseguran de que he comprendido las garantías procesales en su totalidad [normas en la ley federal que protegen los derechos de los padres].	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela...							
18. ...tiene una persona en su personal que está disponible para responder las preguntas de los padres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ...se comunica regularmente conmigo acerca del progreso de mi hijo/a con respecto a las metas de IEP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ...me ofrece opciones con respecto a los servicios que tratan las necesidades de mi hijo/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ...ofrece capacitación a los padres acerca de asuntos de educación especial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ...ofrece a los padres varios modos de comunicarse con los maestros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. ...brinda a los padres la ayuda que pueden necesitar para jugar un rol activo en la educación de su hijo/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ...brinda información sobre agencias que pueden asistir a mi hijo/a en el tránsito entre escuela hasta vida adulta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ...explican qué opciones tienen los padres si están en desacuerdo con una decisión de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor dé vuelta la página ⇨

Departamento de Educación de New Jersey

Encuesta para padres de 2012 - Educación especial

26. Estado en donde reside

27. Grado del/de la niño/a

28. Edad del/de la niño/a en años

29. Edad del niño cuando fue remitido por primera vez a Intervención temprana o Educación especial

Menos de 1 año

Edad en años

30. Grupo étnico del/de la niño/a: ¿Es su niño/a hispano/a o latino/a?

Sí

No

31. Raza del/de la niño/a: ¿Cual es la raza de su niño/a? (Marque todo que aplique)

Blanco

Asiático

Indio americano o nativo de Alaska

Negro o afroamericano

Hawaiano o isleño del Pacífico

32. Excepcionalidad/discapacidad primaria del/de la niño/a (Marcar sólo una)

Autismo

Impedimento auditivo

Discapacidad específica de aprendizaje

Sordoceguera

Retraso mental

Impedimento del habla o del lenguaje

Sordera

Discapacidades múltiples

Lesión cerebral traumática

Retraso en el desarrollo

Impedimentos ortopédicos

Impedimento visual incluyendo ceguera

Trastorno emocional

Otros impedimentos de salud

33. Género del menor

Varón

Hembra

34. Tipo de ubicación educativa (para la mayoría del día de su niño) (Marcar sólo una)

Educación general con ayudas y servicios suplementarios (p.e., programa del recurso dentro de la sala de clase, asistente educacional, ayuda suplementaria, instrucción suplementaria)

Programa del recurso fuera de la sala de clase

Programa de educación especial en el distrito escolar local del estudiante

Programa de educación especial en otro distrito escolar local

Programa de educación especial en una escuela vocacional y técnica

Escuela de servicios especiales del condado, comisión educativa de servicios especiales o comisión del jointure

Escuela privada para los estudiantes con impedimentos

Escuela regional del Departamento de Niños y Familias

EN NOMBRE DE DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE NEW JERSEY,
GRACIAS POR COMPLETAR LA ENCUESTA.